

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления физической культуры и массового спорта Администрации города Вологды

Д.П. Жиобакас

2023 года

« »



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУДО «СШ «Спартак»

Г.А. Ушаков

«28»

июля

2023 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о первенстве города Вологды по шахматам среди трудовых коллективов предприятий, учреждений и организаций

1. Общие положения

Первенство города Вологды по шахматам среди трудовых коллективов предприятий, учреждений и организаций (далее - Соревнование) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий городского округа города Вологды на 2023 год.

2. Цели и задачи

Соревнование проводится с целью:

организации спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной и воспитательной работы по месту жительства;

укрепления здоровья, вовлечения в регулярные занятия физической культурой и спортом;

популяризации и развития шахмат в городе Вологде.

3. Организаторы

Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет Управление физической культуры и массового спорта Администрации города Вологды.

Непосредственное проведение - возлагается на МБУДО «СШ «Спартак», ВООО «Федерация шахмат» и главную судейскую коллегию.

Главный судья – Геркулесов Олег Леонидович, судья первой категории.

Главный секретарь – Поникаровская Татьяна Анатольевна, судья второй категории.

4. Сроки и место проведения соревнования

Соревнование проводится 09 сентября 2023 года.

Начало соревнования в 12.00 часов.

Место проведения: г. Вологда, ул. Кирова, 15 (АУ ВО СШОР «Витязь»).

5. Программа соревнования

Соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «шахматы», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 декабря 2020 года № 988 по виду спорта «шахматы» по круговой системе.

Контроль времени устанавливается в зависимости от количества команд. Решение будет принято на мандатной комиссии.

Начало соревнования:

09 сентября 2023 года в 12.00 часов.

Подведение итогов и закрытие соревнований 09 сентября 2023 года по фактическому времени окончания последнего тура.

6. Требования к участникам соревнований и условия их допуска

К участию в соревнованиях допускаются команды трудовых коллективов предприятий, учреждений и организаций города Вологды, прошедшие мандатную комиссию, зарегистрированные в установленном порядке и имеющие допуск врача.

Состав команды: три игрока и один тренер-представитель.

7. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Соревнование проводится на объекте спорта, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

Медицинское обеспечение осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную

подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

Основанием для допуска спортсмена к соревнованию по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину или наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск от (дата) имеется», к заявке прилагается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом главному врачу соревнований (ответственному медицинскому работнику) или комиссии по допуску спортсменов к соревнованиям.

Ответственность за безопасность участников и зрителей во время проведения Соревнования возлагается на главную судейскую коллегию и администрацию спортивного сооружения.

Обязательным условием проведения соревнования является наличие в местах проведения соревнований квалифицированного медицинского персонала.

8. Условия подведения итогов

Победители и призеры в личном первенстве определяются по наибольшей сумме набранных очков.

В случае равенства очков у двух и более участников приоритет определяется по системе дополнительных показателей, указываемых в регламенте соревнований.

9. Награждение победителей и призеров

Участники, занявшие первые, вторые, третье места в личном первенстве среди мужчин и женщин награждаются грамотами и медалями Управления физической культуры и массового спорта Администрации города Вологды.

Команды - победители и призеры награждаются кубками и командными грамотами, игроки команд – медалями и грамотами, тренеры команд – личными

грамотами Управления физической культуры и массового спорта Администрации города Вологды.

10. Условия финансирования

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнования, несёт МБУДО «СШ «Спартак» в соответствии с субсидией на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания.

11. Заявки на участие

Предварительные заявки на участие необходимо направить в срок до 08 сентября 2023 года на электронную почту: 14.02.68.65@mail.ru

Заявки, заверенные врачом, с приложением выписки из трудовой книжки сдаются в мандатную комиссию в день соревнований 09 сентября 2023 года с 12.00 до 13.00 часов по адресу: г. Вологда, ул. Кирова, 15.

Данное положение является официальным вызовом на соревнование.

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

(Наименование спортивного клуба, организации, учебного заведения)

**к участию в Первенстве города Вологды по шахматам среди трудовых коллективов предприятий, учреждений и организаций
город Вологда**

№	Фамилия, имя спортсменов	спорт. разряд, звание	дата рождения	подпись и печать врача
1				
2				
3				
4				
5				

Руководитель _____
(Спортивный клуб, организация, учебное заведение)

_____ (_____)

М.П.

Представитель команды

_____ (_____)

Указанные в настоящей заявке _____ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

Главный врач врачебно-физкультурного диспансера

_____ (_____)

печать ВФД